

2011年临床执业医师：细胞死亡 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_653189.htm

细胞死亡及其形态改变，细胞死亡的干酪样坏死、液化性坏死、纤维素样坏死！细胞死亡可表现为坏死和凋亡。坏死活体内局部组织、细胞的死亡称为坏死（necrosis）。坏死组织细胞的代谢停止，功能丧失。坏死的形态变化可以是由损伤细胞内的水解酶的降解作用引起，也可以由游走来的白细胞释放的水解酶的作用引起。坏死的原因很多，凡是能引起损伤的因子（缺氧、物理因子、化学因子、生物因子和免疫反应等），只要其作用达到一定的强度或持续一定时间，使受损组织和细胞的代谢完全停止即可引起局部组织和细胞的死亡。细胞死亡的形态改变坏死的病变在光镜下通常要在细胞死亡若干小时后，当自溶性改变相当明显时，才能辨认出来。（1）细胞核的改变细胞核的改变是细胞坏死的主要形态学标志，表现为：核浓缩，即由于核脱水使染色质浓缩，染色变深，核体积缩小；核碎裂，核染色质崩解为小碎片，核膜破裂，染色质碎片分散在胞浆内；核溶解，在脱氧核糖核酸酶的作用下，染色质的DNA分解，细胞核失去对碱性染料的亲和力，因而染色变淡，甚至只能见到核的轮廓。最后，核的轮廓也完全消失。

（2）细胞浆的改变嗜酸性染色增强。有时实质细胞坏死后，胞浆水分逐渐丧失，核浓缩而后消失，胞体固缩，胞浆强嗜酸性，形成嗜酸性小体，称为嗜酸性坏死。实质细胞坏死后，整个细胞可迅速溶解、吸收而消失，为溶解坏死。（3）间质的改变在各种溶解酶的作用下，间质的基质崩解，胶原

纤维肿胀、崩解、断裂或液化。坏死的细胞和崩解的间质融合成一片模糊的颗粒状、无结构的红染物质。临床上把确实失去生活能力的组织称为失活组织。一般失活组织外观无光泽，比较混浊（无光泽）；失去正常组织的弹性（无弹性）；因无正常的血液供给而温度较低，摸不到血管搏动，在清创术中切除失活组织时，没有新鲜血自血管流出（无血供）；失活组织失去正常感觉（皮肤痛、触痛）及运动功能（肠管蠕动）等（无感觉及运动功能）。相关推荐：

#0000ff>2011年临床执业医师：病理性色素沉积 #0000ff>2011年临床执业医师：细胞坏死的类型 #0000ff>2011年临床执业医师：粘液性变性 #0000ff>2011年临床执业医师：免疫组织化学检查 特别推荐： #0000ff>2011年临床执业医师考试时间 #0000ff>考试大纲 欢迎进入 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com